Teilnehmerliste

Name des Bildungsträgers:

Thema der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Programmbeginn/Programmende (Datum/Uhrzeit):

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Anschrift und Bundesland	Arbeits- oder Ausbildungsort in Brdbrg. Ja/Nein	Beginn der Teilnahme (Datum/Uhrzeit)	Ende der Teilnahme (Datum/Uhrzeit)	Unterschrift

Hinweise:

1. Mit der Unterschrift wird die Veranstaltungsteilnahme in der genannten Zeit bescheinigt.
2. Die erfassten personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Anschrift) dienen ausschließlich dem Nachweis der Teilnehmerzahl gegenüber der Brandenburgischen Landeszentrale für politische Bildung als Zuwendungsbehörde. Sie werden in Papierform im Original an die Landeszentrale übergeben, von dieser nicht elektronisch gespeichert, nicht an Dritte weitergegeben aber ggf. dem Landesrechnungshof als Prüfinstitution zugänglich gemacht. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist werden die Teilnehmerlisten einer professionellen Aktenvernichtung zugeführt.
3. Mit der Unterschrift wird das Einverständnis erklärt, dass die Daten für den vorgenannten Zweck erhoben und übermittelt werden.

Für die Richtigkeit (Bildungsträger):

.....